

Sterilisatie bij de man

(Vasectomie)

Maatschap Chirurgie IJsselland Ziekenhuis

Wat is een vasectomie?

Deze folder geeft algemene informatie over een vasectomie.

Het is goed u te realiseren dat de situatie bij het uitvoeren van de ingreep voor iedereen weer anders kan zijn.

Sterilisatie bij de man door middel van vasectomie is een ingreep, waarbij de beide zaadleiters tussen de testikels (zaadballen) en de prostaat worden onderbroken. Hierbij worden de zaadleiters doorgesneden en afgebonden.

Dit betekent dat u definitief onvruchtbaar wordt.

Erectie en ejaculatie (zaadlozing) worden echter niet verstoord.

Er treedt een gewone lozing van zaadvloeistof op. Na de ingreep bevat deze vloeistof echter geen zaadcellen meer. De zaadcellen worden afgebroken en door het lichaam opgenomen.

Vergoeding

Niet elke zorgverzekeraar vergoedt de ingreep volledig. Informeer bij uw verzekeraar.

Vorbereidingen

- Op de operatiekamer beslist de operateur of het nodig is het operatie gebied te scheren. **Het is belangrijk dat 1 week voor de operatie uw schaamstreek niet geschoren wordt.** Dit om te voorkomen dat er infecties ontstaan door eventuele wondjes van het scheren.
- Neemt u een strakke onderbroek of zwembroek mee.
- Vergeet niet uw afspraakkaart met sticker mee te nemen.

De behandeling

De behandeling vindt vaak poliklinisch plaats. Na ontkleding van uw onderlichaam neemt u plaats op de behandelafel.

U wordt plaatselijk verdoofd. Hierna wordt er rechts en links een sneetje in de balzak gemaakt waarlangs de zaadleiters tevoorschijn worden gehaald. Vervolgens wordt een stukje van de zaadleider weggenomen. De eindjes worden afgebonden en soms dichtgeschroeid. De huid wordt met een hechting gesloten. Deze hechting lost vanzelf op.

Na de ingreep

- Na de ingreep blijft u korte tijd in het ziekenhuis voor controle.
- Gebruik een strakke onderbroek of zwembroek.
- U kunt zich door de ingreep wat vervelend voelen.
- Er kan pijn optreden en/of een zwelling op en onder de zaadballen.

- Wij adviseren u na de ingreep niet zélf naar huis te rijden.
- Wij bevelen u aan de eerste 24 uur na de ingreep zo veel mogelijk rust te houden.
- Na een dag kunt u weer aan het werk tenzij u zwaar lichamelijke arbeid verricht.
- Als de wond het toelaat, kunt u na enkele dagen weer geslachtsgemeenschap hebben.
- Het is **noodzakelijk** een bepaalde periode anticonceptie toe te passen. Zie "Resultaat".

Resultaat

Volledige steriliteit (onvruchtbaarheid) is meestal pas na zes tot acht weken bereikt. Wij adviseren u in deze periode ongeveer vijftien tot twintig zaadlozingen te hebben, zodat de zaadleiters en de prostaat al hun zaadcellen kunnen afvoeren.

Na deze periode moet het sperma microscopisch worden onderzocht om vast te stellen of er nog levende zaadcellen aanwezig zijn. Wanneer uw sperma geen levende zaadcellen meer bevat en u de uitslag hebt vernomen, bent u pas volledig zeker over het succes van de ingreep.

Spermacontrole

U krijgt een potje en een laboratoriumformulier mee voor een spermacontrole, die ongeveer 2 maanden na de ingreep plaatsvindt, na tenminste 20 zaadlozingen. U dient een hoeveelheid ochtendsperma op te vangen. Dit sperma verkrijgt u via zelfbevrediging of via terugtrekking voor de zaadlozing.

Het zaadmonster mag niet ouder zijn dan een uur.

U kunt het zaadmonster het beste vervoeren bij een temperatuur van 37°C (bijv. in de binnenzak van de jas).

Bij het inleveren van het zaadmonster kunnen er nog vragen gesteld worden die in belang zijn van het onderzoek. Neem ook uw afsprakenkaart mee!

Na een week kunt u een belafsprake maken voor de uitslag via telefoonnummer (010) 258 59 10.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties, ook al komen ze gelukkig weinig voor.

- Na de ingreep kan er vocht uit de wondjes komen en kan de huid verkleuren.

- Soms treedt er een bloeditstorting op.
- Soms ontstaat na de ingreep aan het dichte uiteinde van de zaadleider een bobbeltje van een paar millimeter tot een centimeter dikte. Dit is een opeenhoping van zaadcellen. Het is onschuldig, er hoeft niets aan gedaan te worden.
- Zeer zelden mislukt de ingreep, bijvoorbeeld doordat spontaan herstel van de zaadleider optreedt, doordat niet het juiste stukje is weggenomen of doordat er 2 zaadleiders per teelbal zijn.

Hersteloperatie

In principe bent u na een vasectomie definitief onvruchtbaar. Wanneer u vanwege welke oorzaak dan ook overweegt het resultaat van de vasectomie te laten corrigeren, dan kan een poging tot een hersteloperatie worden ondernomen. Door microchirurgie kan de continuïteit en de door-gankelijkheid van de zaadleiders hersteld worden. De kans op succes is echter matig.

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u contact opnemen met de polikliniek chirurgie, telefoonnummer **010 - 258 59 10**.

Deze folder is samengesteld door de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (Nvvh) en aangepast voor het IJsselland Ziekenhuis. Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.